

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	8056213	JUAN DAVID BELTRAN CASTIBLANCO		Cra 3 de 19 - 43 sur	7122588	dwidbeltranmcastiblanco@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						EXONERADO PAZO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANELLA				
PLANELLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NOMBRE PLANELLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD REPAYMENTS
		76851885	11/05/2026	1
PERIODO BALIO			TOTAL HOMINA	TOTAL A PAGAR
2026-04	2026-04		\$ 1 803.200	\$586.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	225.400	0	0	0	0	0	900	0	228.300	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte ESP - Solidaridad	Aporte ESP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	288 600	0	0	0	0	5	1.100	0	289 700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800228175-3	44.000				44.000	5	200	44.200			440	44.200	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	36.100	5	200	36.300	1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mens Aporte	Total a Pagar	No Afiliados	
0	5	0	0	0	
					SENA
					ICBF
0	5	0	0	0	
					ESAP
					MEN

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LINA, IEP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225 400	225 300
Pensión	1	288 600	289 700
Riesgos Laborales	1	44 000	44 200
CCF	1	36 100	36 300
ESAP	0	0	0
ICSF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	584 100	584 500